**ANEXO I**

**Parte Integrante do Edital de Credenciamento Nº 005/PMF/SMSP/SUSP/2017**

**(**paraexploração temporária das **atividades de aluguel de cadeiras e guarda-sóis, escola de surf e similares e tenda de massagens e terapias corporais** em **ponto fixo** , através de **tenda**, situado na faixa de areia das praias de Florianópolis durante a temporada de verão 2017/2018**)**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**1 - Dados do Requerente**

|  |
| --- |
| **Nome:**  **CPF/RG:**  **Endereço:**  **Deficiente físico: ( ) SIM ( ) NÃO**  **Idoso (acima de 60 anos): ( ) SIM ( ) NÃO** |

**2 - Opção da atividade** (escolha apenas ***UMA*** atividade)**:**

|  |
| --- |
| * Aluguel de cadeiras e guarda-sóis * Escolas de surf e similares * Massagens e terapias corporais |

*Confirme a escolha* ***escrevendo por extenso*** *o* ***nome****da atividade escolhida.*

**Atividade escolhida** (apenas ***UMA*** atividade):

**3 - Opção da praia** (escolha apenas ***UMA*** praia)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **JURERÊ INTERNACIONAL** | * **FORTE** | * **MOÇAMBIQUE** |
| * **CANASVIEIRAS** | * **PONTA DAS CANAS** | * **MORRO DAS PEDRAS** |
| * **INGLESES** | * **CACHOEIRA DO BOM JESUS** | * **NOVO CAMPECHE** |
| * **JURERÊ TRADICIONAL** | * **SANTINHO** | * **PÂNTANO DO SUL** |
| * **BRAVA** | * **AÇORES** | * **PRAINHA DA BARRA** |
| * **LAGOINHA** | * **DANIELA** | * **SAMBAQUI** |
| * **JOAQUINA** | * **MATADEIRO** | * **SOLIDÃO** |
| * **BARRA DA LAGOA** | * **ARMAÇÃO** | * **TAPERA** |
| * **MOLE** | * **GALHETA** | * **CANASJURÊ** |
| * **CAMPECHE** | * **LAGOA DA CONCEIÇÃO** | * **CAMPECHE-MORRO DAS PEDRAS** |
| * **CALDEIRÃO** | * **SANTO ANTÔNIO DE LISBOA** |  |

*Confirme a escolha da praia* ***escrevendo por extenso*** *o* ***nome****da praia escolhida.*

**Praia escolhida** (apenas ***UMA***praia):

**4 - Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de fato e de direito estar ciente das regras do Edital de Credenciamento Nº 005/PMF/SMSP/SUSP/2017.**

Florianópolis, \_\_\_\_ de outubro de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do participante